**Formulaire de demande de permis pour l'application de pesticides 2016**

1. **Propriété visée par l'application de pesticides**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse civique: | |  | Si non disponible, numéro de lot: |  |
| Propriétaire: |  | | | |

1. **Description de l'application à être effectuée**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom commercial: |  | | | Ingrédient actif: |  |
| Organisme ciblé: |  | | | | |
| Date prévue de l'application: | |  | | | |
| Raisons qui justifient l'application de pesticide: | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

1. **Identification de l'entrepreneur et l'applicateur effectuant l'application de pesticides**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raison sociale: | | |  | | | | Personne contact: | |  | |
| Adresse: |  | | | | | | | | | |
| Numéro de téléphone: | | | | | |  | Courriel: |  | | |
| Numéro de permis: | | | |  | | |  | | | |
| Nom de l'applicateur: | | | | |  | | | | | |
| Adresse: | |  | | | | | | | | |
| Numéro de téléphone: | | | | | |  | Numéro de certificat: | | |  |

1. **Les éléments suivants doivent être joints à la demande de permis**

Une preuve d'assurance responsabilité civile d'au moins 500 000$

Une copie du permis de l'entreprise émis par le Ministère de l'environnement tel que requis par la Loi sur les pesticides

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Réservé à la ville** | | | |
| * Permis émis | * Permis refusé | | |
|  | | |  |
| Si applicable, raison du refus: | |  | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

Une copie du certificat de l'applicateur émis par le Ministère de l'environnement tel que requis par la Loi sur les pesticides

Une liste des pesticides utilisés par l’entrepreneur